

## COTISATION 2019

Cet exemplaire sert de justificatif  
**À CONSERVER après paiement et encaissement**

**RÈGLEMENT : À L'ORDRE DE « ADEFLOR »**

D'un montant de ..... €

Par chèque N° .....

Tarifs 2019

Nombre de Salariés	Montant de la cotisation
Moins de 10	50 €
Moins de 50	100 €
50 et plus	150 €

**EXEMPLAIRE À RENVOYER À ADEFLOR**



Madame ou monsieur : .....

Société : .....

Adresse .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : ..... @ .....

Portable : .....

Règlement joint le : ..... Montant : .....

Bulletin à remplir accompagné  
de votre règlement à : .....

E.mail : adeflor45@gmail.com

**À l'attention d'Isabelle BARRE**  
**ADEFLOR**  
**c/o Société Générale**  
**agence Pont Bannier**  
**144 rue du Faubours Bannier**  
**45000 ORLEANS**

En soumettant cette adhésion, j'accepte que les informations saisies soient utilisées pour me recontacter.

J'accepte de diffuser mes coordonnées (nom, prénom, entreprise, logo, site internet) pour compléter l'annuaire en ligne du site d'ADEFLOR.